Datum _____

Aufmaßnehmer _____

Kundennr. _____

Kundenname _____

Telefonnr. _____

E-Mail Adresse _____

Kommission _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Etage _____ Aufzug ja ☐ nein ☐

Telefonnr. _____

E-Mail Adresse _____

Anmerkungen

Sonderbohrung ☐ ja ☐ nein

_____

_____

_____

Produktfamilie _____

Typ _____

Profilfarbe _____

Glas _____

☐ DualPlus ☐ Glasbeschichtung ☐ ohne Beschichtung

Griffart _____

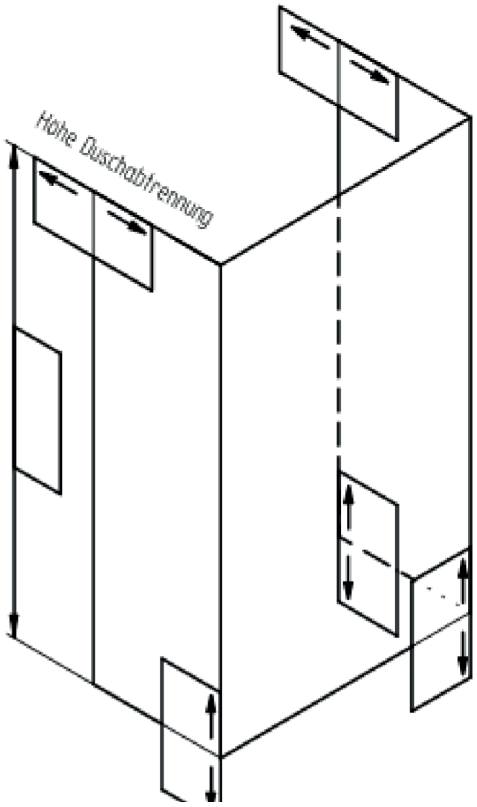
Produkthöhe _____ Fliesenspiegelhöhe _____

Raumhöhe _____

Türanschlag	☐ links	☐ rechts
Anschlag Seitenwand	☐ links	☐ rechts
Türöffnung	☐ nach außen	☐ nach innen & außen
Montage	☐ Glasmitte	☐ Profilaußenkante
	☐ Profilinnen-kante	☐ Wannen-montage
Badewannenseitenwand	☐ überlapp.	☐ auf Wanne

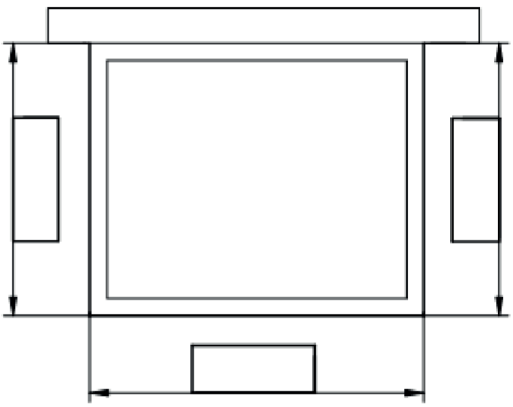
Wannenrandbreite _____

U-Kabine Anschlag links



Handskizze

Anlagen/Fotos ☐ja



Alle Maßangaben in „mm“ und ohne Kommastellen

Datum _____

Aufmaßnehmer _____

Kundennr. _____

Kundenname _____

Telefonnr. _____

E-Mail Adresse _____

Kommission _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Etage _____ Aufzug ja ☐ nein ☐

Telefonnr. _____

E-Mail Adresse _____

Anmerkungen

Sonderbohrung ☐ ja ☐ nein

_____

_____

_____

Produktfamilie _____

Typ _____

Profilfarbe _____

Glas _____

☐ DualPlus ☐ Glasbeschichtung ☐ ohne Beschichtung

Griffart _____

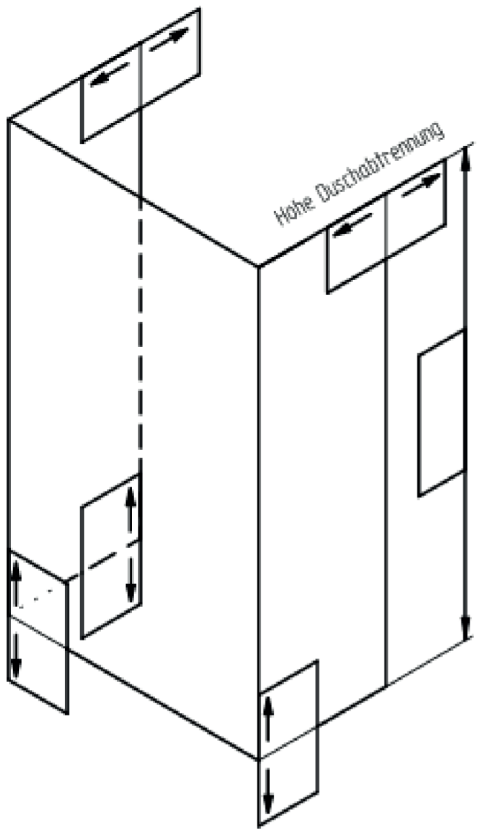
Produkthöhe _____ Fliesenspiegelhöhe _____

Raumhöhe _____

Türanschlag	☐ links	☐ rechts
Anschlag Seitenwand	☐ links	☐ rechts
Türöffnung	☐ nach außen	☐ nach innen & außen
Montage	☐ Glasmitte	☐ Profilaußenkante
	☐ Profilinnen-kante	☐ Wannen-montage
Badewannenseitenwand	☐ überlapp.	☐ auf Wanne

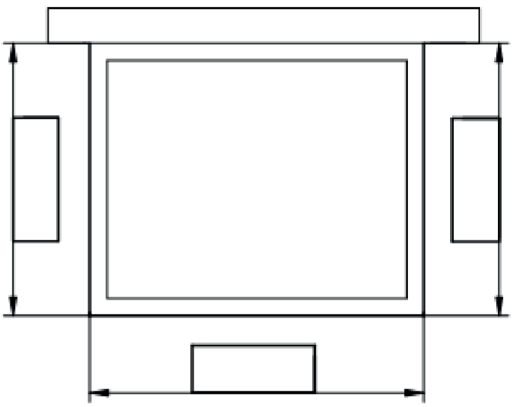
Wannenrandbreite _____

U-Kabine Anschlag rechts



Handskizze

Anlagen/Fotos ☐ja



Alle Maßangaben in „mm“ und ohne Kommastellen

Datum _____

Aufmaßnehmer _____

Kundennr. _____

Kundenname _____

Telefonnr. _____

E-Mail Adresse _____

Kommission _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Etage _____ Aufzug ja ☐ nein ☐

Telefonnr. _____

E-Mail Adresse _____

Anmerkungen

Sonderbohrung ☐ ja ☐ nein

_____

_____

_____

Produktfamilie _____

Typ _____

Profilfarbe _____

Glas _____

☐ DualPlus ☐ Glasbeschichtung ☐ ohne Beschichtung

Griffart _____

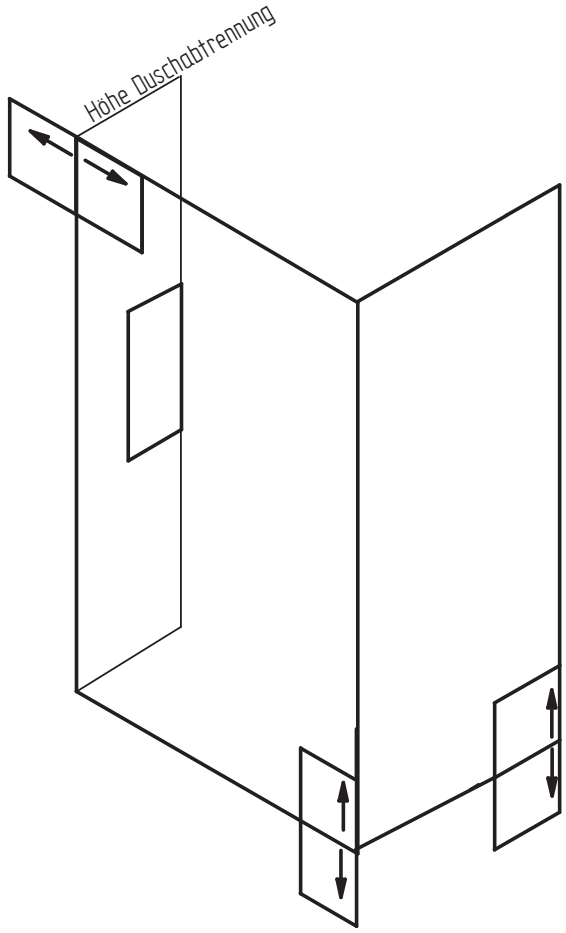
Produkthöhe _____ Fliesenspiegelhöhe _____

Raumhöhe _____

Türanschlag	☐ links	☐ rechts
Anschlag Seitenwand	☐ links	☐ rechts
Türöffnung	☐ nach außen	☐ nach innen & außen
Montage	☐ Glasmitte	☐ Profilaußenkante
	☐ Profilinnen-kante	☐ Wannen-montage
Badewannenseitenwand	☐ überlapp.	☐ auf Wanne

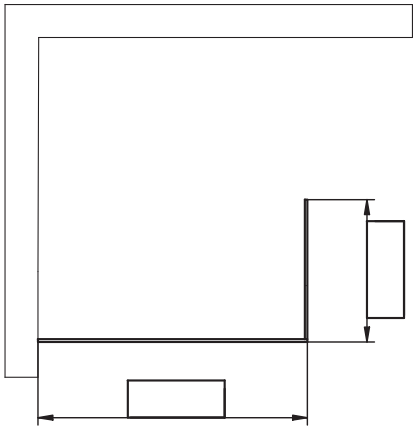
Wannenrandbreite _____

Raumlösung, Anschlag links



Handskizze

Anlagen/Fotos ☐ja



Alle Maßangaben in „mm“ und ohne Kommastellen

Datum _____

Aufmaßnehmer _____

Kundennr. _____

Kundenname _____

Telefonnr. _____

E-Mail Adresse _____

Kommission _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Etage _____ Aufzug ja ☐ nein ☐

Telefonnr. _____

E-Mail Adresse _____

Anmerkungen

Sonderbohrung ☐ ja ☐ nein

_____

_____

_____

Produktfamilie _____

Typ _____

Profilfarbe _____

Glas _____

☐ DualPlus ☐ Glasbeschichtung ☐ ohne Beschichtung

Griffart _____

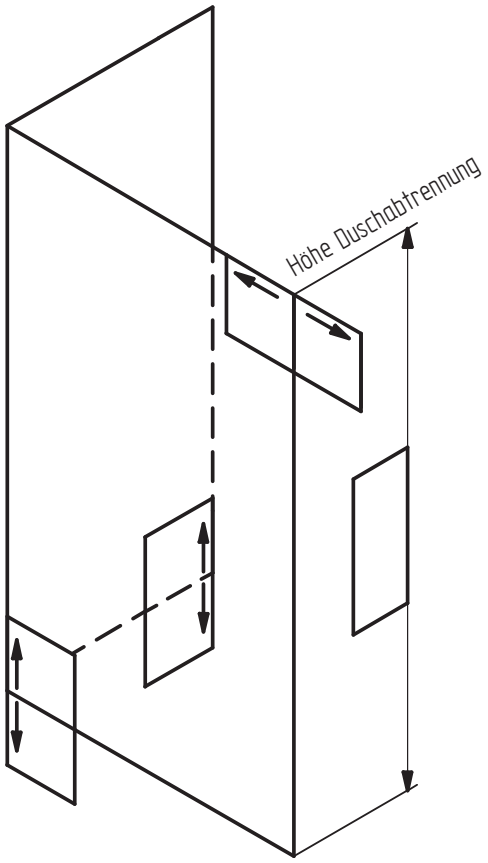
Produkthöhe _____ Fliesenspiegelhöhe _____

Raumhöhe _____

Türanschlag	☐ links	☐ rechts
Anschlag Seitenwand	☐ links	☐ rechts
Türöffnung	☐ nach außen	☐ nach innen & außen
Montage	☐ Glasmitte	☐ Profilaußenkante
	☐ Profilinnen-kante	☐ Wannen-montage
Badewannenseitenwand	☐ überlapp.	☐ auf Wanne

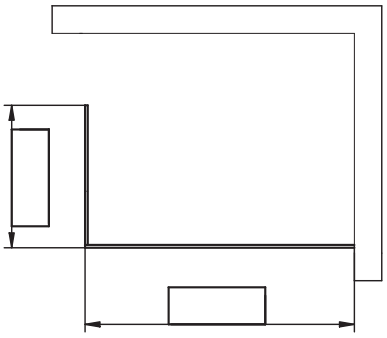
Wannenrandbreite _____

Raumlösung, Anschlag rechts



Handskizze

Anlagen/Fotos ☐ja



Alle Maßangaben in „mm“ und ohne Kommastellen

Datum _____

Aufmaßnehmer _____

Kundennr. _____

Kundenname _____

Telefonnr. _____

E-Mail Adresse _____

Kommission _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Etage _____ Aufzug ja ☐ nein ☐

Telefonnr. _____

E-Mail Adresse _____

Anmerkungen

Sonderbohrung ☐ ja ☐ nein

_____

_____

_____

Produktfamilie _____

Typ _____

Profilfarbe _____

Glas _____

☐ DualPlus ☐ Glasbeschichtung ☐ ohne Beschichtung

Griffart _____

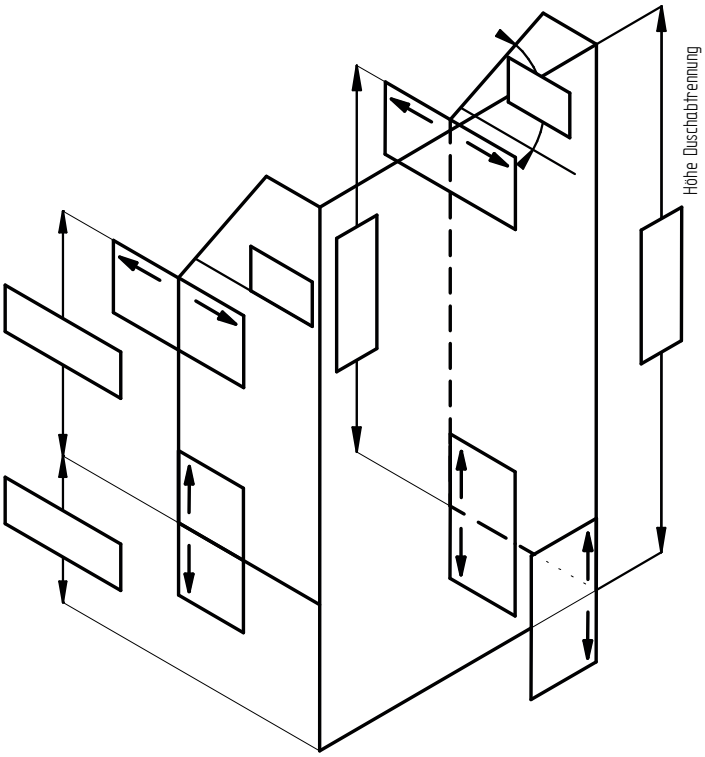
Produkthöhe _____ Fliesenspiegelhöhe _____

Raumhöhe _____

Türanschlag	☐ links	☐ rechts
Anschlag Seitenwand	☐ links	☐ rechts
Türöffnung	☐ nach außen	☐ nach innen & außen
Montage	☐ Glasmitte	☐ Profilaußenkante
	☐ Profilinnen-kante	☐ Wannen-montage
Badewannenseitenwand	☐ überlapp.	☐ auf Wanne

Wannenrandbreite _____

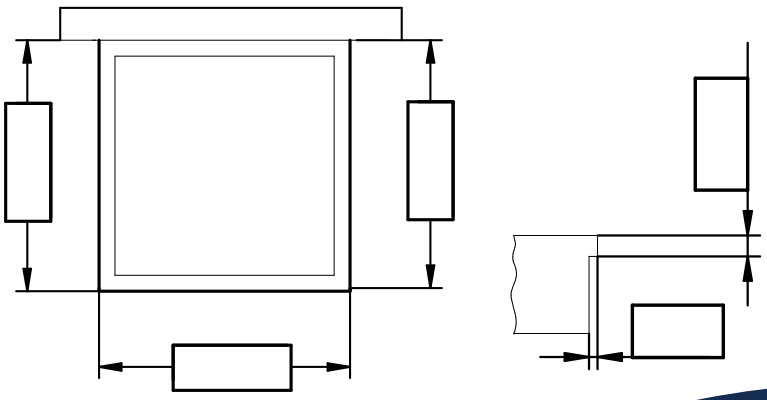
U-Kabine unter Dachschräge linke Seitenwand verkürzt



Handskizze

Anlagen/Fotos ☐ja

Sockel-/ Wannenüberstand links



Alle Maßangaben in „mm“ und ohne Kommastellen

Datum _____

Aufmaßnehmer _____

Kundennr. _____

Kundenname _____

Telefonnr. _____

E-Mail Adresse _____

Kommission _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Etage _____ Aufzug ja ☐ nein ☐

Telefonnr. _____

E-Mail Adresse _____

Anmerkungen

Sonderbohrung ☐ ja ☐ nein

_____

_____

_____

Produktfamilie _____

Typ _____

Profilfarbe _____

Glas _____

☐ DualPlus ☐ Glasbeschichtung ☐ ohne Beschichtung

Griffart _____

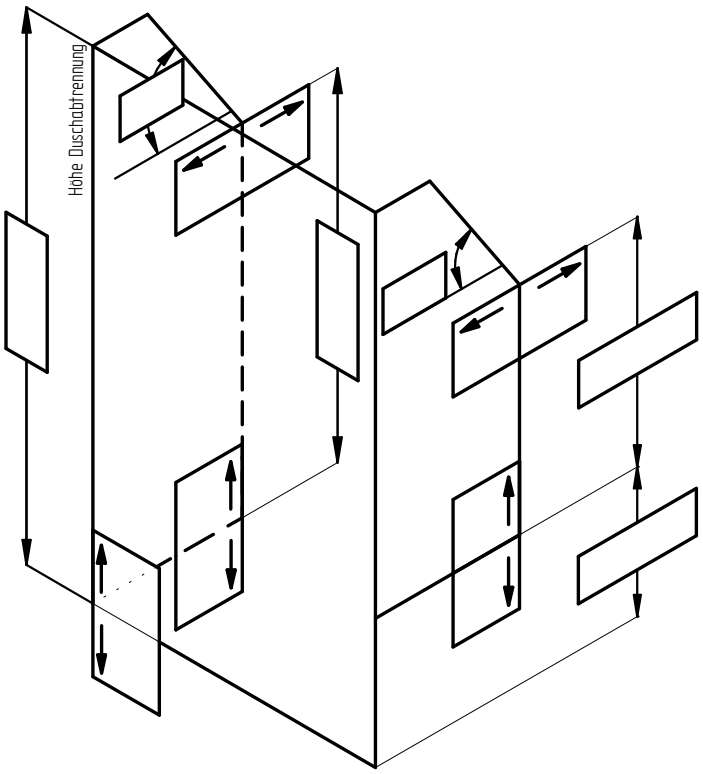
Produkthöhe _____ Fliesenspiegelhöhe _____

Raumhöhe _____

Türanschlag	☐ links	☐ rechts
Anschlag Seitenwand	☐ links	☐ rechts
Türöffnung	☐ nach außen	☐ nach innen & außen
Montage	☐ Glasmitte	☐ Profilaußenkante
	☐ Profilinnen-kante	☐ Wannen-montage
Badewannenseitenwand	☐ überlapp.	☐ auf Wanne

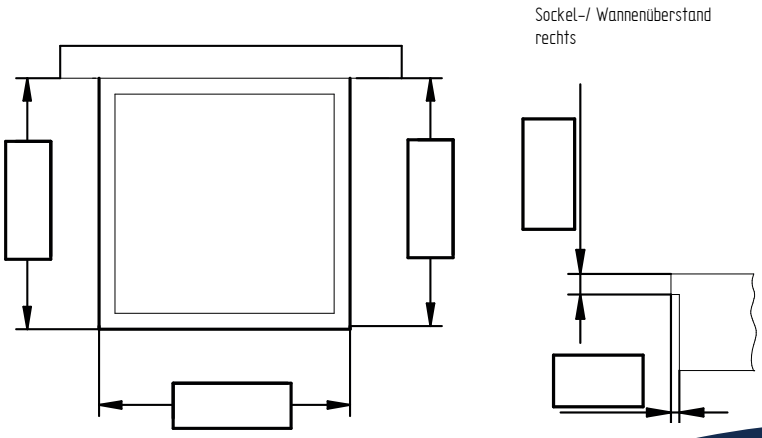
Wannenrandbreite _____

U-Kabine unter Dachschräge rechte Seitenwand verkürzt



Handskizze

Anlagen/Fotos ☐ja



Alle Maßangaben in „mm“ und ohne Kommastellen

Datum _____

Aufmaßnehmer _____

Kundennr. _____

Kundenname _____

Telefonnr. _____

E-Mail Adresse _____

Kommission _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Etage _____ Aufzug ja ☐ nein ☐

Telefonnr. _____

E-Mail Adresse _____

Anmerkungen

Sonderbohrung ☐ ja ☐ nein

_____

_____

_____

Produktfamilie _____

Typ _____

Profilfarbe _____

Glas _____

☐ DualPlus ☐ Glasbeschichtung ☐ ohne Beschichtung

Griffart _____

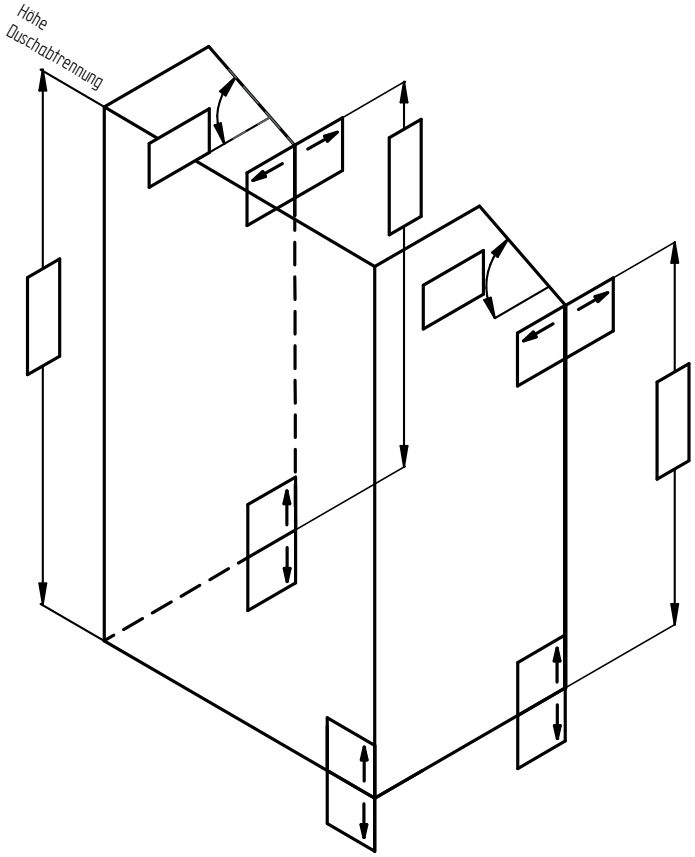
Produkthöhe _____ Fliesenspiegelhöhe _____

Raumhöhe _____

Türanschlag	☐ links	☐ rechts
Anschlag Seitenwand	☐ links	☐ rechts
Türöffnung	☐ nach außen	☐ nach innen & außen
Montage	☐ Glasmitte	☐ Profilaußenkante
	☐ Profilinnen-kante	☐ Wannen-montage
Badewannenseitenwand	☐ überlapp.	☐ auf Wanne

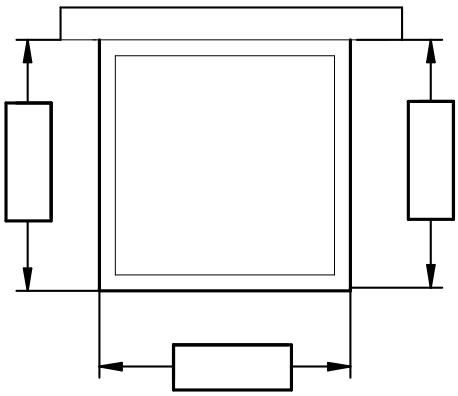
Wannenrandbreite _____

U-Kabine unter Dachschräge



Handskizze

Anlagen/Fotos ☐ja



Alle Maßangaben in „mm“ und ohne Kommastellen

Datum _____

Aufmaßnehmer _____

Kundennr. _____

Kundenname _____

Telefonnr. _____

E-Mail Adresse _____

Kommission _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Etage _____ Aufzug ja ☐ nein ☐

Telefonnr. _____

E-Mail Adresse _____

Anmerkungen

Sonderbohrung ☐ ja ☐ nein

_____

_____

_____

Produktfamilie _____

Typ _____

Profilfarbe _____

Glas _____

☐ DualPlus ☐ Glasbeschichtung ☐ ohne Beschichtung

Griffart _____

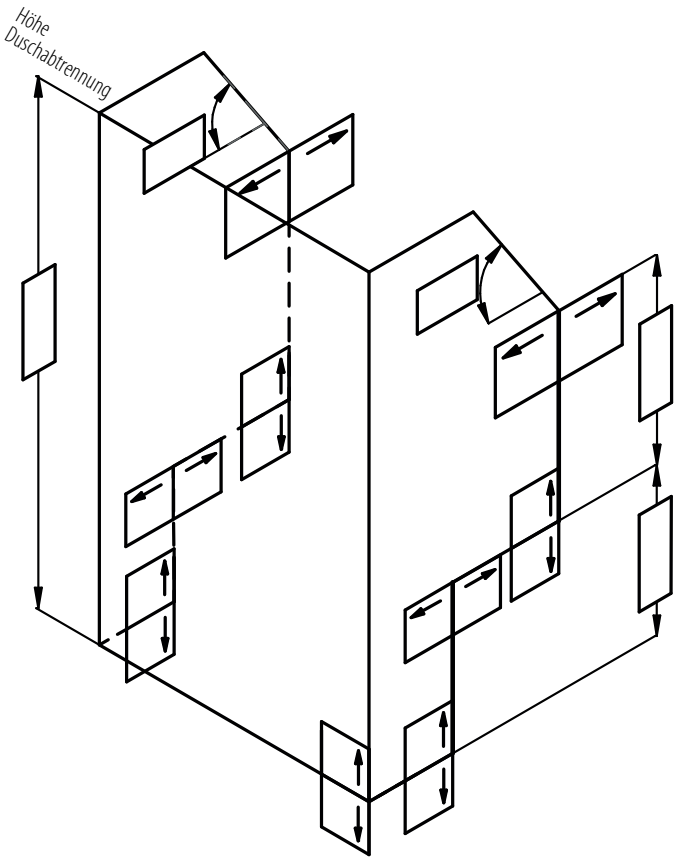
Produkthöhe _____ Fliesenspiegelhöhe _____

Raumhöhe _____

Türanschlag	☐ links	☐ rechts
Anschlag Seitenwand	☐ links	☐ rechts
Türöffnung	☐ nach außen	☐ nach innen & außen
Montage	☐ Glasmitte	☐ Profilaußenkante
	☐ Profilinnen-kante	☐ Wannen-montage
Badewannenseitenwand	☐ überlapp.	☐ auf Wanne

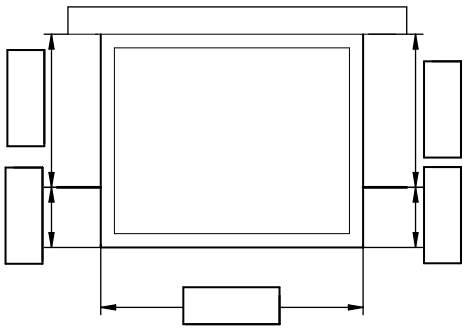
Wannenrandbreite _____

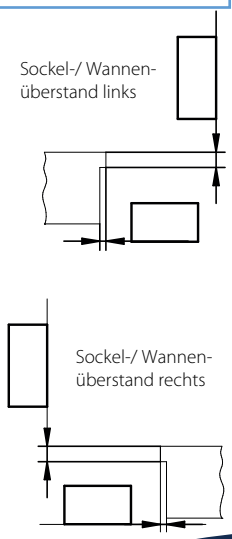
U-Kabine unter Dachschräge Seitenwand mit Ausschnitt



Handskizze

Anlagen/Fotos ☐ja





Alle Maßangaben in „mm“ und ohne Kommastellen